**Załącznik nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/ Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Obsługa prawna Powiatowego Zarządu Dróg w Puławach”.**

przedkładamy wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia   
w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału, które zostały określone   
w zaproszeniu do złożenia oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko**  **i imię**  **radcy prawnego, adwokata** | **Opis uprawnień i doświadczenia potwierdzającego  odpowiednio spełnianie wymagań określonych**  **w zaproszeniu do złożenia oferty** | **Podstawa dysponowania** |
| *1.* |  | Informacje na potwierdzenie spełnienia warunków udziału:  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………    **Oświadczam**, że osoba posiada następujące doświadczenie:  **1:** ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………   * nazwa zamawiającego/podmiotu: …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………   * okres świadczenia usługi (od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok): …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………  **2:** ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………   * nazwa zamawiającego: …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………   * okres świadczenia usługi (od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok): …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………  (powielić tyle razy, ile świadczonych usług wskazuje Wykonawca dla danej osoby)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *2.* |  | Informacje na potwierdzenie spełnienia warunków udziału:  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………    **Oświadczam**, że osoba posiada następujące doświadczenie:  **1:** ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………   * nazwa zamawiającego/podmiotu: …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………   * okres świadczenia usługi (od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok): …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………  **2:** ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………   * nazwa zamawiającego: …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………   * okres świadczenia usługi (od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok): …………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………  (powielić tyle razy, ile świadczonych usług wskazuje Wykonawca dla danej osoby)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*